CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

کولہے کی ہڈی ٹوٹنے پر ہیمی آرتھروپلاسٹی (آدھے جوڑ کی تبدیلی)

اس صفحے کا ترجمہ مشین سے کیا گیا ہے اور ابھی تک کسی ڈاکٹر نے اس کی جانچ نہیں کی۔ **انگریزی نسخہ** ہی مستند ہے۔

یہ آپریشن کیوں تجویز کیا گیا ہے

ہیمی آرتھروپلاسٹی (hemiarthroplasty) کا مطلب ہے آپ کے کولہے کے جوڑ کے گیند والے حصے کو ایک مصنوعی امپلانٹ (جسم میں لگایا گیا مصنوعی پرزہ) سے بدلنا، جبکہ آپ کا اپنا پیالہ (socket) برقرار رکھا جاتا ہے۔ یہ آپریشن عام طور پر ران کی ہڈی کے اوپری حصے میں کولہے کی ہڈی ٹوٹنے کے بعد پیش کیا جاتا ہے، جب ٹوٹی ہوئی ہڈی اپنی جگہ سے ہٹ گئی ہو۔

چونکہ کولہے کا فریکچر (ہڈی کا ٹوٹنا) ایک اچانک چوٹ ہے، اس لیے بغیر آپریشن کے علاج آزمانے کے بجائے فوراً سرجری کا مشورہ دیا جا سکتا ہے۔ مقصد یہ ہے کہ کم سے کم درد یا پیچیدگیوں کے ساتھ جلد از جلد آپ کی جسمانی صلاحیت بحال ہو۔ ہم سیمنٹ والا امپلانٹ استعمال کرتے ہیں، یعنی مصنوعی حصے کو طبی سیمنٹ سے ہڈی میں جما دیا جاتا ہے۔ سیمنٹ والے امپلانٹ بغیر سیمنٹ کے لگائے گئے امپلانٹ کے مقابلے میں بعد میں امپلانٹ کے اردگرد کم فریکچر اور کم دوبارہ آپریشنوں سے منسلک ہیں۔ ہم آپ سے مختلف راستوں پر بات کریں گے اور آپ کے ساتھ مل کر وہ منصوبہ طے کریں گے جو آپ کی صحت اور آپ کے مقاصد کے لیے موزوں ہو۔

آپریشن سے پہلے

چونکہ کولہے کے فریکچر کی سرجری جلد ہونی چاہیے، اس لیے یہ تیاری تیزی سے ہوتی ہے۔ آپ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے تک کچھ کھا پی نہیں سکیں گے۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے اس لیے کہتے ہیں تاکہ اگر آپریشن کی فہرست وقت سے پہلے چل رہی ہو تو آپ کی سرجری پہلے کی جا سکے۔ آپ کے سرجن آپ کو بتائیں گے کہ آپ کی معمول کی کون سی دوائیں کب روکنی ہیں۔ جو کچھ بھی آپ لیتے ہیں، بشمول خون پتلا کرنے والی کوئی بھی دوا، اس کی لکھی ہوئی فہرست ساتھ لائیں۔ آپ پہلے ہی ہسپتال میں ہوں گے، اور جب آپ طبی لحاظ سے تیار ہوں تو ہم آپ کو سرجری کے لیے تیار کرتے ہیں، عام طور پر چوٹ کے ایک دو دن کے اندر۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لیے ایکسرے اور کبھی کبھی ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ اسکین جیسی تصویریں استعمال کی جاتی ہیں۔ اگر آپ کو دوسری طبی بیماریاں ہیں تو ہو سکتا ہے سرجری سے پہلے آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist) سے معائنے کی ضرورت ہو۔

آپریشن کے دن

آپ کو ہسپتال کے سرجری کے داخلے کے شعبے میں لایا جائے گا، جہاں آپ کا اندراج کیا جاتا ہے اور آپ کو آپریشن تھیٹر کے لیے تیار کیا جاتا ہے۔ آپ بے ہوشی کے ڈاکٹر سے ملیں گے، یعنی وہ ڈاکٹر جو آپ کو سلاتے ہیں اور آپریشن کے دوران آپ کو محفوظ رکھتے ہیں۔ یہ آپریشن جنرل اینستھیزیا (مکمل بے ہوشی) میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد میں آرام کے لیے کبھی کبھی ساتھ میں ریجنل اعصابی بلاک

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

(nerve block)، یعنی ایک انجکشن جو جسم کے ایک حصے کو سُن کر دیتا ہے، بھی دیا جاتا ہے؛ بے ہوشی کے ڈاکٹر اسی دن آپ سے اس پر بات کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپریشن ختم ہونے پر آپ ریکوری روم میں جاگیں گے۔ بے ہوشی کا اثر ختم ہونے تک نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی۔ جب آپ کی حالت مستحکم ہو جائے تو آپریشن کی نوعیت اور آپ کی صحت یابی کے لحاظ سے آپ یا تو وارڈ میں منتقل ہوں گے یا گھر جائیں گے۔

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

ہیمی آرتھروپلاسٹی میں آپ کے کولہے کے جوڑ کے گیند والے حصے کو مصنوعی امپلانٹ سے بدلا جاتا ہے۔ آپ کا اپنا پیالہ اپنی جگہ رہنے دیا جاتا ہے۔ سرجن آپ کے کولہے کی بیرونی یا پچھلی طرف ایک چیرے کے ذریعے کام کرتے ہیں۔ عام طور پر دو طریقے استعمال ہوتے ہیں، اور انتخاب آپ کے فریکچر اور آپ کی صحت پر منحصر ہوتا ہے۔

کولہا کھلنے کے بعد سرجن آپ کی ران کی ہڈی کے اوپری سرے سے ٹوٹی ہوئی گیند نکال دیتے ہیں۔ ہڈی کے اندر کی کھوکھلی نالی کو تیار کیا جاتا ہے، اور اس میں دھات کا ایک تنا (stem) لگایا جاتا ہے۔ تنے کو طبی سیمنٹ سے جمایا جاتا ہے، جو چند منٹوں میں ہڈی کے اندر مضبوطی سے جم جاتا ہے۔ تنے کے اوپر دھات کی ایک نئی گیند لگائی جاتی ہے جو وہاں بیٹھتی ہے جہاں آپ کی اپنی گیند ہوا کرتی تھی، اور آپ کے اپنے پیالے میں ہمواری سے حرکت کرتی ہے۔ پھر سرجن جوڑ کے اردگرد کے نرم ٹشوز کی مرمت کرتے ہیں اور جوڑ کی جھلی (capsule) کو بحال کرتے ہیں، یعنی ٹشو کا وہ غلاف جو کولہے کو لپیٹے رہتا ہے۔ اس غلاف کو دوبارہ جوڑنے سے بعد میں نئی گیند کو اپنے پیالے میں رکھنے میں مدد ملتی ہے۔

چیرے کو ٹانکوں سے بند کیا جاتا ہے، اور زخم کو زخم کی پٹی سے ڈھانپ دیا جاتا ہے۔ پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہتی ہے؛ 'آپریشن کے بعد' والے حصے میں بتایا گیا ہے کہ آگے کیا ہوتا ہے۔

آپریشن کے بعد

پہلے ایک دو دن آپ ریکوری وارڈ میں آرام کریں گے جہاں نرسیں آپ کے درد، آپ کے زخم اور آپ کے کولہے کی جانچ کرتی ہیں۔ درد کش دوا آپ کی ضرورت کے مطابق دی جاتی ہے؛ نرسوں کو بتائیں کہ آپ کیسا محسوس کر رہے ہیں اور وہ اس میں ردوبدل کریں گی۔ آپ کے کولہے پر چیرے کے اوپر زخم کی پٹی ہوگی۔ ہم یہ پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں؛ براہِ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں، جب تک ہم آپ کو ایسا کرنے کو نہ کہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھتے ہیں تو ہم اسے بدل دیتے یا اتار دیتے ہیں۔ فزیوتھراپسٹ آپ کو اٹھنے اور چلنے میں مدد دیں گے، عام طور پر سرجری کے جلد بعد، اور اگر ضرورت ہو تو واکر (frame) یا بیساکھیوں کے ساتھ۔ آپ کو بریس یا سلنگ کی ضرورت نہیں ہوگی۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹے کسی کو آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ آپ کو غالباً کتنے عرصے ہسپتال میں رہنا ہوگا۔

صحت یابی

سرجری کے بعد پہلے دنوں میں آپ کے کولہے میں درد ہوگا اور چیرے کے اردگرد کی جگہ سوجی ہوئی ہو سکتی ہے۔ یہ زخم بھرنے کا ایک معمول کا حصہ ہے۔ درد کش دوا آپ کی ضرورت کے مطابق ردوبدل کی جاتی ہے، اس لیے اپنی نرسوں کو بتائیں کہ آپ کیسا محسوس کر رہے ہیں۔ آرام کرنا، آہستہ حرکت کرنا اور ہدایت کے مطابق دوا لینا تکلیف کو کم کرے گا۔ دن گزرنے کے ساتھ درد عام طور پر بتدریج کم ہوتا جاتا ہے۔

فزیوتھراپسٹ آپ کی صحت یابی میں رہنمائی کریں گے۔ آپ آپریشن کے جلد بعد چلنا شروع کریں گے، اور اگر ضرورت ہو تو واکر یا بیساکھیوں کے ساتھ۔ آپ کی ورزشیں طاقت بڑھائیں گی اور آپ کے کولہے کو دوبارہ حرکت میں لائیں گی۔ آپ کو سکھایا جائے گا کہ بیٹھنے،

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

کھڑے ہونے اور حرکت کرنے کے کون سے طریقے آپ کے نئے کولہے کو ٹھیک ہوتے وقت محفوظ رکھتے ہیں۔ گھر پر آپ اپنی ٹیم کے دیے ہوئے منصوبے کے مطابق، جتنا آرام سے ہو سکے، چل پھر سکتے ہیں۔ آپ کو بریس یا سلنگ کی ضرورت نہیں ہوگی۔

جیسے جیسے سوجن کم ہوگی اور حرکت واپس آئے گی، روزمرہ کے کام آسان ہوتے جائیں گے۔ طاقت بڑھنے کے ساتھ آپ ٹانگ پر زیادہ وزن ڈال سکیں گے۔ جب آپ کے اپنے سرجن آپ کو گاڑی چلانے کی اجازت دے دیں تو آپ دوبارہ سڑک پر آ سکتے ہیں؛ اس وقت تک گاڑی نہ چلائیں جب تک ٹانگ پر وزن ڈالنے سے کریز کیا جا رہا ہو یا آپ تیز درد کش دوا لے رہے ہوں، اور گاڑی صرف تب چلائیں جب آپ بغیر ہچکچاہٹ کے پاؤں کو پیڈلوں کے درمیان حرکت دے سکیں اور زور سے بریک لگا سکیں، اور اتنے آرام سے بیٹھ اور مڑ سکیں کہ اپنے شیشے اور نظر سے اوجھل حصے (blind spots) دیکھ سکیں۔ یہ بات اہم ہے کہ کون سے کولہے کا آپریشن ہوا ہے، اور یہ بھی کہ گاڑی آٹومیٹک ہے یا مینوئل: آٹومیٹک میں دائیں ٹانگ بریک لگاتی ہے، جبکہ مینوئل میں بائیں ٹانگ کلچ دباتی ہے۔ کمر کے بل یا اس کروٹ پر سوئیں جس طرف آپریشن نہیں ہوا، جو بھی آرام دہ لگے۔

صحت یابی ہر شخص میں مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا وقت مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کے سرجن اور فزیوتھراپسٹ ہر قدم پر آپ کی رہنمائی کریں گے۔

کیا مسائل پیدا ہو سکتے ہیں

زیادہ تر مریض ٹھیک رہتے ہیں، لیکن کبھی کبھار مسائل پیدا ہو سکتے ہیں۔ آپ کے سرجن اور ٹیم کسی بھی مسئلے کو جلد پکڑنے کے لیے آپ کی قریب سے نگرانی کرتے ہیں۔

کبھی کبھی نئے امپلانٹ کے اردگرد کی ہڈی میں دراڑ آ سکتی ہے۔ ایسا آپریشن کے دوران یا بعد میں ہو سکتا ہے۔ آپ کو ران یا ران کی جڑ (groin) میں اچانک، تیز درد محسوس ہوگا، اکثر اس ٹانگ پر وزن ڈالنے میں نئی مشکل کے ساتھ۔ اگر ایسا ہو تو فوراً کلینک سے رابطہ کریں یا ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

نئی گیند کبھی کبھار اپنے پیالے سے باہر پھسل سکتی ہے۔ آپ کو اچانک درد، ٹانگ چھوٹی یا باہر کی طرف مڑی ہوئی نظر آنا، اور کولہے کو ہلا نہ سکنا محسوس ہو سکتا ہے۔ اس کے لیے فوری توجہ کی ضرورت ہے، اس لیے ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔ کچھ چیزیں اس خطرے کو بڑھاتی ہیں، جن میں یادداشت اور سوچنے کے مسائل جیسے ڈیمینشیا (dementia) شامل ہیں۔ اگر آپ یا آپ کے گھر کا کوئی فرد سرجری کے بعد الجھن میں اضافہ محسوس کرے تو اپنی ٹیم کو بتائیں۔

کچھ خطرات کولہے سے زیادہ آپ کی مجموعی صحت سے متعلق ہوتے ہیں۔ ڈیمینشیا اس آپریشن کے بعد زیادہ پیچیدگیوں سے منسلک ہے، جن میں پہلے ہفتوں اور مہینوں میں ہسپتال میں دوبارہ داخل ہونے کا زیادہ امکان بھی شامل ہے۔ لمبے آپریشن بھی زیادہ خطرے سے منسلک ہیں، اور یہ ایک وجہ ہے کہ ٹیم کام کو بغیر تاخیر آگے بڑھاتی ہے۔ اگر آپ کو ڈیمینشیا ہے تو سرجری سے پہلے اپنی ٹیم کو بتائیں تاکہ وہ آپ کے لیے اضافی مدد کی منصوبہ بندی کر سکیں۔

شاذ و نادر ہی امپلانٹ کو ٹھیک کرنے یا بدلنے کے لیے دوسرا آپریشن کرنا پڑ سکتا ہے۔ انتباہی علامات میں اچھی خاصی بہتری کے بعد درد کا لوٹ آنا، کولہے کے جواب دینے کا احساس، یا چلنے میں نئی مشکل شامل ہیں۔ اپنے اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں، یا اگر درد شدید ہو تو اس سے پہلے ہی کلینک کو فون کریں۔

امپلانٹ کو جمانے کا طریقہ اہم ہے۔ سیمنٹ سے جمائے گئے امپلانٹ بغیر سیمنٹ والے امپلانٹ کے مقابلے میں امپلانٹ کے اردگرد کم فریکچر اور کم دوبارہ آپریشنوں سے منسلک ہیں، اسی لیے ہم یہاں سیمنٹ والا امپلانٹ استعمال کرتے ہیں۔

اس آپریشن کے بعد خون کے معمول کے ٹیسٹ شاذ و نادر ہی آپ کے علاج کو بدلتے ہیں، اس لیے اگر آپ کی توقع سے کم ٹیسٹ کروائے جائیں تو پریشان نہ ہوں۔

اگر آپ تفصیلات جاننا چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی جدول میں عام شرحیں دی گئی ہیں۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

ہمیں کب فون کریں

اگر آپ کو بخار ہو، یا آپ کے چیرے کے اردگرد کی جلد زیادہ سرخ، زیادہ گرم ہو جائے یا اس سے رطوبت رسنے لگے تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا جائے، یا آپ کی پنڈلی سوج جائے یا چھونے پر درد کرے تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کا سانس پھولنے لگے تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں، کیونکہ یہ اس بات کی علامت ہو سکتی ہے کہ خون کا لوتھڑا پھیپھڑوں تک پہنچ گیا ہے۔ اگر آپ کی ٹانگ اچانک سُن ہو جائے، یا آپ اسے ہلا نہ سکیں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔ ران یا ران کی جڑ میں اچانک، تیز درد کے ساتھ ٹانگ پر وزن ڈالنے میں نئی مشکل ہو، یا کولہے میں اچانک درد کے ساتھ ٹانگ چھوٹی یا باہر کی طرف مڑی ہوئی نظر آئے، تو فوراً ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au